DANYCOM MOBILE

Общество с ограниченной ответственностью «ДЭНИ КОЛЛ»
ул. Новокузнечная, д. 67, оф. 32/2 | г. Краснодар | 350015, РФ
тел.: +7 (800) 350-00-10 | e-mail: mail@danycom.ru | сайт: danycom.ru
ОКПО 41427236 | ОГРН 1144345040883
ИНН 4345404971 | КПП 231001001
р/с 40702810800000005172 в АО «РФИ БАНК»
к/с 30101810045250000799 | БИК 044525799

В СЛУЖБУ ПОДДЕРЖКИ КЛИЕНТОВ ООО «ДЭНИ КОЛЛ»

Куда 350015, г. Краснодар, Краснодарский край, ул. Новокузнечная, д.67. оф.32/2

От _____

Физического лица – Ф.И.О.

Номер телефона DANYCOM +7 /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Документ, удостоверяющий личность _____

_____

_____

(данные документа, удостоверяющего личность –наименование, серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения)

Дата рождения ____/_____/_____г.

Адрес регистрации/ места пребывания _____

_____

Контактный номер телефона +7 /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Прошу вернуть денежные средства, в размере _____ руб., оплаченные на № телефона:

+7									

в связи с: _____

(указать причину возврата денежных средств)

Неиспользованный остаток денежных средств, внесенных в качестве аванса прошу перечислить на:

☐ абонентский номер DANYCOM +7 /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/, зарегистрированный на ФИО Абонента: _____

☐ банковскую карту на расчетный счет в банке по реквизитам

Наименование Банка _____

Отделение банка _____

_____

ИНН Банка (10 цифр) /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

КПП (отделения Банка) (9 цифр) /__/__/__/__/__/__/__/__/__/

БИК Банка (9 цифр) /__/__/__/__/__/__/__/__/__

Кор. счет Банка (20 цифр) /__/

Р/счет Банка для перечисления на счета физ. лиц (20 цифр)

/__

Номер карты _____

ФИО получателя _____

Платёжный документ, подтверждающий платёж, прилагается (в случае ошибочного платежа)

Со сроками обработки заявления ознакомлен(а) и с возвратом остатка денежных средств согласен.

Подписанием настоящего заявления выражаю согласие на обработку моих персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении

"___"_____20____г. **_____** **_____**

Дата **Подпись** **Фамилия И.О.**